

AUTOCERTIFICACION (CERTIFICACION PROPIA) RESPECTO A LA SALUD Y SEGURIDAD (Para proveedores exentos de tener licencia)

INSTRUCCIONES: Como proveedor de cuidado de niños exento del requisito de tener licencia, quien proporciona servicios a una familia que recibe asistencia para pagar los gastos de cuidado de niños, usted tiene que completar este formulario. Después de completar el formulario, devuélvalo de inmediato al departamento de bienestar público del condado, o al Programa de Pagos Alternativos (APP), o a otra oficina que proporcione pagos. Los proveedores que sean tíos, abuelos, bisabuelos o tíos abuelos de los niños a los que se está cuidando tienen que completar un formulario para la exención de la autocertificación respecto a la salud y seguridad (CCP 1).

SOLO PARA USO DEL CONDADO	
CASE NAME	_____
CLIENT CASE NUMBER	_____
WORKER NAME	_____
WORKER NUMBER	_____

PARTE A: INFORMACION GENERAL

1. Nombre del proveedor _____ Fecha de nacimiento del proveedor _____ / _____ / _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
Teléfono () _____

El Estado de California requiere que los proveedores de cuidado de niños prueben que tienen 18 años de edad o más. Es necesario adjuntar una copia de la licencia de manejar del proveedor u otra prueba de su edad.

2. INDIQUE EL NOMBRE Y DIRECCION DE LA FAMILIA PARA LA QUE ESTA TRABAJANDO.

Nombre del padre/madre/tutor legal _____ Teléfono () _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

3. EL CUIDADO DE NIÑOS SE PROPORCIONARA EN (MARQUE UNO): el hogar del niño el hogar del proveedor

PARTE B: REQUISITOS PARA LA AUTOCERTIFICACION RESPECTO A LAS CONDICIONES BASICAS DE SALUD Y SEGURIDAD

El hogar donde se proporcione el cuidado tiene que ser un lugar seguro y saludable para los niños. A continuación, se indican las normas básicas de salud y seguridad. Es la responsabilidad continua del padre/madre y del proveedor asegurarse de que estas normas básicas se cumplan.

El padre/madre y el proveedor tienen que poner sus iniciales a la izquierda de cada declaración para certificar que el hogar donde se proporciona el cuidado de niños cumple las normas básicas de salud y seguridad.

- | Iniciales del
padre/madre | Iniciales del
proveedor | |
|------------------------------|----------------------------|--|
| 1. _____ | _____ | El hogar donde se proporciona el cuidado de niños tiene que tener detectores de humo y extinguidores de incendios que funcionan y que cumplen las normas fijadas por el jefe de la agencia estatal encargada de la seguridad pública en relación a incendios (<i>State Fire Marshal</i>). |
| 2. _____ | _____ | El proveedor de cuidado de niños no usará castigo físico. |
| 3. _____ | _____ | El proveedor de cuidado de niños tiene que permitirles a los padres acceso ilimitado a los niños mientras que los niños estén bajo su cuidado. |
| 4. _____ | _____ | El proveedor de cuidado de niños tiene que estar libre de enfermedades contagiosas; ser capaz física y mentalmente de cuidar niños; y enseñarle al padre/madre la prueba de haber sido examinado durante los últimos 12 meses y de estar libre de tuberculosis activa. |
| 5. _____ | _____ | La casa donde se proporciona el cuidado de niños tiene jardín y áreas de juego que han sido inspeccionadas y que son seguras para los niños. Los niños están protegidos contra peligros como albercas (piscinas), tinas para hidromasaje (<i>hot tubs</i>), tomas de corriente eléctricas (enchufes de la pared), escaleras, materiales venenosos, medicamentos, armas de fuego o municiones, etc. |

Información sobre el entrenamiento en relación a la salud, seguridad, y otros entrenamientos básicos sobre el cuidado de niños está disponible a través de la oficina local del Programa de Recursos e Información sobre el Cuidado de Niños (*Child Care Resource and Referral Program*) y a través de otras agencias de la comunidad, tales como la Cruz Roja Americana (*American Red Cross*), las universidades de dos años (*community colleges*), el cuerpo de bomberos, etc.

Se les recomienda al padre/madre y al proveedor que usen la lista de verificación sobre información relacionada con la salud y seguridad para asegurar que el hogar donde se vaya a proporcionar el cuidado sea seguro para los niños.

PARTE C: OTRA INFORMACION

1. PROPORCIONE LA DIRECCION Y EL NUMERO DE TELEFONO DE DOS PERSONAS LOCALES, QUE NO SEAN EL PADRE/MADRE, QUE PUEDEN DAR REFERENCIA SOBRE EL CARACTER MORAL DE USTED. El padre/madre de los niños deben ponerse en contacto con estas personas para verificar el carácter moral de usted y su habilidad para proporcionar cuidado de niños.

Nombre _____ Nombre _____
Dirección _____ Dirección _____
Ciudad/Estado _____ Ciudad/Estado _____
Teléfono () _____ Teléfono () _____

2. ANOTE EL NOMBRE DE TODOS LOS OTROS ADULTOS QUE VIVEN EN EL HOGAR DONDE SE PROPORCIONA EL CUIDADO Y SU RELACION/PARENTESCO CON EL PROVEEDOR O CON EL NIÑO.

Nombre _____ Relacionado/Parentesco con niño proveedor Relación/Parentesco _____
Nombre _____ Relacionado/Parentesco con niño proveedor Relación/Parentesco _____
Nombre _____ Relacionado/Parentesco con niño proveedor Relación/Parentesco _____
Nombre _____ Relacionado/Parentesco con niño proveedor Relación/Parentesco _____

3. EN EL ESPACIO QUE SIGUE, EL PROVEEDOR DEBE DESCRIBIR SU CAPACIDAD PARA PROPORCIONAR CUIDADO DE NIÑOS, INDICANDO SU EXPERIENCIA Y OTRAS HABILIDADES AL RESPECTO.

INFORMACION ADICIONAL IMPORTANTE:

- Si usted, EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL, escoge que el cuidado de niños se proporcione en su hogar (*in-home care*), usted se convierte en el patrón y es responsable de los impuestos del Seguro Social y del seguro estatal para compensación por lesiones de trabajo. Es posible que también sea responsable de los impuestos del seguro contra desempleo.
- El PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL no está obligado a retenerle al proveedor de cuidado de niños los impuestos federales ni estatales sobre los ingresos. EL PROVEEDOR TIENE LA RESPONSABILIDAD DE REPORTAR SUS PROPIOS INGRESOS Y DE PAGAR LOS IMPUESTOS FEDERALES O ESTATALES SOBRE LOS INGRESOS.
- PARA OBTENER MAS INFORMACION ACERCA DE SUS RESPONSABILIDADES COMO PATRON, COMUNIQUESE CON LA OFICINA LOCAL DEL DEPARTAMENTO DEL DESARROLLO DEL EMPLEO (*EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT – EDD*) O CON LA OFICINA LOCAL DEL PROGRAMA DE RECURSOS E INFORMACION SOBRE EL CUIDADO DE NIÑOS. Para obtener información general acerca del cuidado de niños, puede llamar gratuitamente al número de teléfono 1-800-543-7793 (800-KIDS R WE).

PARTE D: DECLARACIONES DEL PROVEEDOR/PADRE/MADRE

1. **DECLARACION DEL PROVEEDOR:** Toda la información que se ha proporcionado y que este formulario contiene es verdadera y correcta, según mi leal saber y entender. Si el cuidado de niños se proporciona en mi hogar, certifico que mi hogar cumple los requisitos de salud y seguridad indicados en la parte B. Entiendo que en la oficina local del Programa de Recursos e Información sobre el Cuidado de Niños, así como en otras agencias de la comunidad, hay información disponible en relación a entrenamiento sobre la salud y seguridad. Entiendo que no soy un empleado del departamento de bienestar público del condado, ni del Programa de Pagos Alternativos, ni de otra oficina que proporcione pagos.

Firma del proveedor _____ Fecha _____

2. **DECLARACION DEL PADRE/MADRE:** He entrevistado y aprobado a este proveedor de cuidado de niños. Entiendo las declaraciones proporcionadas en este formulario. Entiendo que es mi responsabilidad el asegurarme de que el cuidado de niños que se les proporcione a mis hijos así como el lugar donde se proporcione sean seguros. También entiendo que ni el departamento de bienestar público del condado, ni el Programa de Pagos Alternativos, ni otra oficina que proporcione pagos verificaron ni verificarán el nivel de seguridad del cuidado de niños que proporcione este proveedor; entiendo que tampoco verificaron ni verificarán si es correcta la información que este formulario contiene. Acepto completamente la responsabilidad en relación al cuidado de niños que este proveedor proporcione.

Firma del padre/madre/tutor legal _____ Fecha _____

SOLO PARA USO DEL CONDADO O DEL APP

Return this form by: _____ to: